

编者按:在网络上,她当成凭借一己之力反对医院潜规则的“良心医生”;在单位里,她被视为谋一己之利不择手段的“害群之马”。“走廊医生”兰越峰和她所在的医院到底发生了什么纠葛? 3 月 29 日晚,央视新闻频道《新闻调查》栏目用 40 余分钟的电视节目,为观众深度剖析了充满争议的兰越峰,为我们——

还原一个真实的“走廊医生”

2013 年 5 月 30 日,一家媒体刊登了关于兰越峰的第一篇报道。报道称兰越峰因为举报其所在单位——四川省绵阳市人民医院存在过度医疗及该院领导存在腐败行为而被迫待岗。

兰越峰也在自己的微博中表示, 因为遭遇单位的打击报复,她被迫在走廊里上班,自称“走廊医生”。由此,她的名字和形象屡屡出现在媒体上,“走廊医生”广受关注。

2014 年 1 月 25 日,绵阳市涪城区纪委组织的联合调查组,公布了兰越峰反映的有关问题的调查报告,基本的结论是:兰越峰反映的过度医疗问题与实际情况不符。这次调查已经是绵阳市有关部门针对兰越峰反映的有关问题的第五次调查,结论与前几次差不多。

那么事情的真相究竟是怎样的呢? 央视记者不断地追问当事人,求证调查组、比对材料源,将真相逐一还原。

本报记者刘旻整理

还原2: 

B 超检查结果混乱源于软件问题

除了毛兴玉这个病例,兰越峰在媒体上指责绵阳市人民医院过度医疗的主要证据还有 B 超检查存在乱象。兰越峰向记者展示的近百份 B 超报告单错误百出,有的检查部位写的是双肾, 超声描述却是肝胆脾; 有的检查部位写的是心脏, 超声描述却是腹部; 还有产科送来的检查, 患者性别竟然是男性。

这些荒唐的报告单, 就是兰越峰口中常说的医疗乱象。但是, 这些报告单却无一例外, 都没有医生的签名。这是为什么呢?

随后, 央视记者就此问题找到了绵阳市人民医院超声科的多位医生询问, 他们都认为, 没有医生签名的报告单是无效的。

该院超声科主任朱丽萍说: “如果是交给患者的报告单, 就应该在医师签名那一栏签名, 这才是有效的。出现错误的报告单, 是我们的软件有问题, 比如说心脏和肝胆脾肾脏的电脑录入选项在一起, 医生点击快了或者一不小心点错了, 就会出现这种情况。”

联合调查组的调查也表明, 这些错误的确与绵阳市人民医院超声科当年使用的软件有关。报告在电脑录入时, 极易将检查项目选为电脑所列“菜单”中相邻的检查部位, 这并不意味着患者做了不该做的检查。

央视记者了解到, 超声检查报告单的去处只有两个, 一是在患者手中, 一是在归档病历中。于是, 记者在兰越峰提供的这份报告病历中随机抽取了一份住院患者的单子, 在得到绵阳市人民医院的同意后, 请病案室找出其中的 B 超单进行核实比对。

存档 B 超单上的漏填选项已经被医生手工填写完整, 还有医生廖宏伟的签字, 但是存档 B 超单上手工补写了一段话: 胸腔积液最大范围 10.0 厘米。央视记者通过仔细比对发现, 这份交到临床科室的 B 超单与兰越峰提供的 B 超单

完全不同。 当被询问提供并未完全核实的超声检查报告单是否不够客观、存在什么样的动机时, 兰越峰说: “当时我并没有什么动机, 就是觉得有了难得的机会能够说明医院并喷式发展究竟带来了什么? 带来了检查结果错误百出等医疗乱象。而且我说这个问题的時候, 是想表明有些医生的心思不在医疗上, 这些错误都是不该错的。”

可当记者一再追问, 有没有能够证明绵阳市人民医院存在不应该做检查而做了检查的证据时, 兰越峰均未给出正面回答。

此外, 兰越峰还曾向媒体讲述, 绵阳市人民医院超声科经常配合妇科出具不实卵巢囊肿超声诊断报告书, 致使一些不该做手术的卵巢囊肿患者做了手术。对此, 央视记者同样进行了调查。

在调查中, 兰越峰对哪个病例存在这一现象、哪位医生转述过这样的事情, 都没有给出明晰的答案。她表示, 这种状态是常态, 在绵阳市人民医院存在长达 5 年之久, 记者通过全程查证病历就可以证明。

随后, 经过联合调查组对 2011~2013 年绵阳市人民医院共实施的 382 例卵巢囊肿手术进行的调查显示, 其中的 274 份病历做过 B 超检查。随后, 联合调查组对这 274 份病历进行了复查, 从影像诊断、临床诊断和病理学检查的吻合性逐一比对, 未发现存在过度医疗。

“病理诊断才是卵巢囊肿手术的金标准, 而不是临床医生说了算的。所有的病历都需要有明确的病理诊断, 而且病理等检查是有据可查的, 不是谁说有卵巢囊肿就是卵巢囊肿, 要做了就做了的, 不是那么回事。”参与调查的绵阳市肿瘤医院妇产科主任柳先明表示, 从调查结果看, 兰越峰所举报的妇产科所实施的关于卵巢囊肿的没必要手术, 这种结论并不成立。

还原 4: 

纠葛不断升级的产物

在媒体报道和众多网民的支持声音下, 兰越峰成为一个反对腐败、不计个人安危和体制作战的孤胆英雄。

而在姚雨看来, 兰越峰不断有, 上访的原因绝不仅仅如此, 个人因素才是其中的重要环节。

据绵阳市人民医院副院长冯建军介绍, 起先是不满意超声科分科, 之后就是不满意被公推直选替换掉超声科主任一职, 再就是不满被任命为医技科主任……

兰越峰的每一次上访、举报都似乎很会把握时机, 选在该院创先的一次次妥协、让步也让兰越峰与院方的纠葛逐渐升级, 致使她最终成为“走廊医生”。

还原1: 

“正常人安装心脏起搏器”查无对证

2013 年 5 月 30 日, 一家媒体以《“疯子医生”: 你砸医院招牌, 医院砸你饭碗》为题, 刊发了关于兰越峰的报道。报道中, 一个绵阳市人民医院在没有进行超声检查就决定为患者做手术的病例, 被兰越峰称为过度医疗的最佳佐证。然而, 事实又是如何呢?

央视记者通过联合调查组了解到, 截止到 2014 年 2 月, 兰越峰一共在有关部门留下了 42 份举报材料。除了举报给纪委的 12 份材料之外, 联合调查组让央视记者翻阅了其他 30 份举报材料。在这些材料里, 兰越峰的确多次提到一位没有必要做手术, 却差一点儿被推上手术台的患者。几年来, 这位患者被兰越峰作为绵阳市人民医院过度医疗的典型例证; 也正是由此开始, 兰越峰的举报内容由绵阳市人民医院院长的贪腐和她个人职务问题, 转向了过度医疗。

联合调查组调阅了绵阳市人民医院 2009 年 5 月所有的住院患者信息, 发现只有一位名叫毛兴玉的女患者与兰越峰反映的患者病例相似。这位患者当年 52 岁, 因左下肢大隐静脉曲张并发感染, 于 2009 年 5 月 23 日入住绵阳市人民医院普外科。据毛兴玉当时的主管医师于东回忆, 毛兴玉所患的疾病并不需要

B 超检查来确诊, 而是通过肉眼看见明显曲张的血管, 被确诊并准备手术的。 联合调查组的医学专家们对毛兴玉的病历做了详尽调查分析后发现, 毛兴玉在 2009 年 5 月 24 日所做的术前心电图检查提示“心率每分钟 56 次, 窦性心律伴心动过缓”, 当年 5 月 25 日所做阿托品心电图实验呈阳性。随后, 普外科邀请心内科会诊决定, 毛兴玉需要在术前安置临时心脏起搏器。

“毛兴玉的检查结果说明, 该患者存在潜在窦性心动过缓风险, 符合安装临时心脏起搏器的指征。在下肢大隐静脉曲张手术前安装临时起搏器, 可以保障手术的安全, 防止患者在手术麻醉过程中发生心跳骤停。”调查组聘请的医疗专家、绵阳市第三人民医院心内科医生欧宁说。

央视记者随后又辗转找到了毛兴玉, 向她求证这一事实。她表示当年就诊时, 她的确不太理解为什么做下肢大隐静脉曲张手术要安装心脏起搏器, 也没有医生向她说明安装的费用等详细问题, 她凭借平时了解的情况误以为安装临时心脏起搏器需要花费七八万元, 因此决定不接受手术而出院。

对此, 于东承认当时的确

还原 3: 

网络中的“良心医生”却是同事眼中的“害群之马”

在网络上, 兰越峰被当作凭借一己之力反对医院潜规则的“良心医生”; 在单位里, 她却被视为谋一己之利不择手段的“害群之马”。

在兰越峰和她反映的过度医疗被媒体报道之前, 兰越峰已经连续 3 年向各级部门举报。两年半, 兰越峰被绵阳市人民医院待岗处理, 她认为这是该院对她的打击报复; 院方则认为兰越峰是无中生有。那么, 兰越峰和绵阳市人民医院之间到底有着怎样的纠葛呢?

联合调查组告诉央视记者, 兰越峰第一次上访是 2010 年 6 月 14 日向绵阳市涪城区卫生局反映情况。绵阳市涪城区卫生局信访科科长赵莉还清楚地记得, 兰越峰第一次上访的原因是她对绵阳市人民医院将超声科一分为二的决定不满。

绵阳市涪城区卫生局局长邓小孟说: “因为分科以后, 她只能当一个科室的科主任, 另外一个科室就不是她的, 所以她就不赞成分科, 才到我们卫生局来上访。” 兰越峰原来是绵阳市人民医院超声科的主任, 科里有 7 名医生。2010 年 6 月, 该院决定将超声科一分为二, 4 个人划归妇产科中心, 余下 3 人归兰越峰管

理。那么, 为什么要将只有 7 名医生的超声科一分为二呢? “这是一种无可奈何的决定, 兰越峰当了科主任之后, 对医院的工作安排执行起来都不是那么顺畅。”绵阳市人民医院党办主任姚雨的表述, 从一个侧面印证了兰越峰认为医院分科是针对她而进行的。

2010 年 6 月 13 日, 绵阳市人民医院超声科正式分科, 兰越峰阻挡未果, 来到该院门诊大厅下跪, 手上举着一张写着“绵阳市人民医院是最差医院”的纸张。第二天, 兰越峰就走上了延续至今的上访、举报之路。

如今, 一些媒体将兰越峰描述为声讨过度医疗的斗士, 一位敢于抗争的“英雄”, 而她的同事们对此却有着全然不同的看法。

绵阳市人民医院超声科医生李新光说: “兰越峰跟院方的矛盾主要是工作安排问题。其反映的问题基本上不实, 都是捕风捉影或是道听途说抓来的一些东西。她接受的采访、报道内容我都看了, 几乎都是捕风捉影来的, 她就是借用媒体把自己宣传成了正义的化身, 宣传成了反腐的斗士、抗击过度医疗的楷模, 是一个非常完美的医生。这是媒体上和网络上对她的看法。”

而在现实工作中, 兰越峰也

没有和毛兴玉进行过相关安装临时心脏起搏器的讲解和沟通, 也并没有向她讲明当时安装这一设备只需要花费两三千元的事实。而欧宁则表示, 做下肢大隐静脉曲张手术在心脏安装临时起搏器的做法是正常的, “不仅是心脏手术, 还有胆囊手术、骨科手术, 存在窦性心动过缓风险的这类患者, 都需要用临时心脏起搏器来对自身进行保护。”

当央视记者带着这样的调查结果和有着兰越峰签名的病历记录找到兰越峰核实时, 她却表示, 时间过去了这么久, 病历复印件很可能存在造假, 和记者交流过的毛兴玉也很可能被绵阳市人民医院方面收买, 因此她认为调查结果不可信。

可是, 不论是记者还是联合调查组, 在试图从兰越峰处获得报道中引用病例的具体线索时, 她都表示材料已经提供给最早报道此事的某媒体记者, 无法出示合理的相关证明。

当记者再次询问毛兴玉是否曾有记者打电话或是登门向她本人询问过“正常人安装心脏起搏器”这件事情时, 毛兴玉表示, 在接受央视采访之前, 她从没有见过任何媒体。

于是, 这个所谓的过度医疗事件至今查无对证。

并非无懈可击。在过往的媒体报道中, 兰越峰称, 绵阳市人民医院人为制造了几起推诿患者的投诉, 让自己遭遇陷阱; 面对记者的镜头, 兰越峰更是坚称自己从来没有被患者投诉。

可是近段时间因为兰越峰的报道而不胜其扰的患者陈青霞却向央视记者表明, 2012 年 2 月 24 日, 她到绵阳市人民医院做乳腺 B 超检查时, 为她首诊的兰越峰的确拒绝为她复诊。在这之后陈青霞也将此事向院方进行了投诉。可是, 对于此事兰越峰一直拒绝与陈青霞当面对质, 一直表示是院方对自己的一次栽赃陷害。

据绵阳市人民医院提供的患者投诉记录, 兰越峰除了在 2012 年 2 月 24 日被陈青霞投诉之外, 还在 2 月 27 日上午因无故离岗遭到患者投诉, 下午因为拒绝给一位重症患者做 B 超检查而被投诉。2012 年 2 月 28 日, 院方给予兰越峰待岗学习的处罚。

2014 年 2 月 19 日, 绵阳市人民医院的数百名医生自发在单位门前聚集, 他们除了抗议上级有关部门将医院更名为绵阳市涪城区人民医院之外, 还明确要求单位开除兰越峰, “还绵阳市人民医院声誉, 强烈要求开除兰越峰”的条幅在抗议现场高悬。

处理兰越峰上访的有关事宜, 绵阳市人民医院几乎每天都在派人去和兰越峰沟通。

兰越峰在接受采访时表示自己没有任何诉求, 希望的就是对她公平昭雪, 之后她还会回到工作岗位。但是她又提出了一个希望院方补齐她在坐坐席期间绩效工资的要求, 一年 12 万元, 两年共计 24 万元。

在兰越峰那里, 央视记者还看到了绵阳市人民医院的人员任免方案: 聘用兰越峰为医务处副处长, 主管医技, 按照医技办主任补发待岗期间的工资。这是院方对兰越峰事件的最新应对方案。

目前, 兰越峰和医院的谈判还没有结束, 僵持还在继续中。

观点

作为员工, 可以不同意单位的机构设置; 可以随时拒绝工作; 可以在工作时间关门去上访; 可以在超声科检查单上胡乱涂写攻击医院的语言; 可以不服从工作安排长达近两年之久……

这样的员工, 如果在您的单位, 老板会怎么处理?

如果是在《医学界》, 按照我们《员工手册》规定, 员工旷工 3 天, 就要辞退处理, 绝不可能出现此等怪现象。实际上在任何一个市场化公司里, 这种情况, 都堪称骇人听闻, 也难以想象竟然可以拿着工资、坐在走廊里面罢工 700 天。

那么, 问题就变了, 为什么绵阳市人民医院院长如此软弱? 为什么该院的管理团队对明显违反医院管理制度甚至涉嫌触及法律的员工如此迁就容忍呢? 我们正在等着当地对该院院长涉嫌贪腐的调查结果。

荒诞的新闻背后, 是荒诞的医院事业单位管理体制。编制是政府主管部门制订的, 医院管理层因为种种原因, 不能按照市场化方式决定员工的聘用、辞退。随便一个普通的编制内员工, 也能闹得医院鸡犬不宁。能不能摆平, 不是看行政制度, 未必是看法律, 而是要看院长是否有过人的手段, 看其自身是否足够过硬!

近期, 笔者看到新闻, 深圳市将在全国率先推行“医院去行政化”, 推行员工全员聘任制, 今后医院将会拥有完全的用人自主权。但愿深圳早日试验成功, 也希望公立医院能够早日摆脱“公立”身份带来的事业单位体制, 早日恢复其“医疗服务企业”的身份。

因为, 这种荒诞的体制, 必然导致大量隐性的人事冲突和巨大的成本增加, 由此必然导致运营效率低下! 医院去行政化, 未必能解决公立医院的所有问题, 至少是朝着正确方向迈进的第一步。

应有法治思维

时事评论员 汤嘉琛

在“走廊医生”事件中, 最让人费解的地方, 是院方与兰越峰交锋时的处置方式。兰越峰的举报一开始就通过法律途径处理此事, 兰越峰与院方的小纠纷完全没必要闹成大冲突, 该院的声音也不会因“走廊医生”事件而蒙受损失。

“走廊医生”事件是一个典型样本。院方越害怕兰越峰把事情闹大, 影响重大会议、荣誉评比和领导视察, 越给兰越峰增加博弈的资本。事实也证明, 用错误的方式化解纠纷, 只会让院方深陷负面新闻的泥沼, 并让正常的医疗秩序以及医务人员

的利益受到不必要的冲击。

不仅医疗领域, 其他领域的以往诸多案例也都表明, 缺乏法治思维, 很容易陷入怪圈。实际上, 十八大报告中所说的“法治思维和法治方式”, 既是治国理政的基本方略, 也是日常生活中定纷止争、消弭冲突的最佳选择。一事当前, 应该更多地考虑法律途径来化解矛盾, 而不是求助“歪门邪道”。

遵循更可靠的逻辑

媒体评论员 单仁平

只有“走廊医生”一人好, 这个逻辑可疑。

绵阳市人民医院 100 多名医务人员 2014 年 2 月 19 日走上街头罢工, 要求主管部门及院方开除“走廊医生”兰越峰, 并收回将医院名称做“降级性”更改的决定。据媒体报道, 兰越峰曾举报绵阳市人民医院过度医疗、高价采购设备, 院方对其做了待岗处理, 此后兰越峰在该院的走廊一坐就是近两年。

网络舆论对兰越峰的支持几乎是一边倒的, 不少网民视她为孤身对抗医院利益集团的“业界良心”。而百余名医务人员则与她集体对立, 一些有关她“行为怪异”的报道也传了出来。

兰越峰在周围的小环境里处于绝对的逆境, 一般人处在她的位置根本撑不住。但是在网络上, 她又成为声讨医疗不公的一面旗帜。一个人与她的几乎所有同事反目, 让自己所在的医院难以从

二级甲等升为三级乙等, 但是她

对公益心的坚持却又如此令从未

谋面的网民们感动。看来是那 100 多名医务人员同时“丧失了良知”, 这很像是事情的逻辑。

在一定程度上, 这种可能性是存在的。兰越峰举报的问题, 在不少医院都存在, 那些医院的医务人员对此给予了“包容”。

很多医院的医德达不到公众期望, 使得公众天然地相信兰越峰向自己所在医院踢“乌龙球”是“义举”。

虽然多个调查组的结论没能印证兰越峰的举报, 但是很多人仍选择对兰越峰深信不疑。

实事求是地说, 外界很难对 100 多名医务人员同兰越峰的冲突获得客观的客观洞悉。

我们或许应支持行政或司法介入干预这件事, 如果我们自己想成为围绕这件事的公共舆论的一部分, 我们的参与就不应是想当然的, 而应遵循更加可靠的逻辑。

之后还有 3 天的公示期, 公示之后开始 1 年的代职, 只有年终通过考核才能正式就任。”竞聘上岗的妇产科护士长邱晓慧说。

防范不正之风, 最重要的就是强化资金监管。李春红表示, 对于新农合专项资金, 济源二院实施双人监管, 定期核查, 杜绝资金挪用、套取等违法犯罪行为; 每月还会分两次对超标准、超范围收费、重复收费、分解收费、无医嘱收费等情况进行检查, 对存在问题者予以处罚。

陶毅认为, 济源市卫生系统从 2013 年开始推行“温馨医疗、阳光服务、满意 100”活动, 其中医德医风、廉政建设占有重要比重, 而济源二院在廉政建设方面的探索具有推广价值。

医院应有用人主动权
医学界网站创始人 陈奇锐